

Nome: **CAMILA FREITAS DE OLIVEIRA**  
Departamento: Departamento de Farmácia  
Classe/Nível: CRES-ADJUNTO/DOCTOR - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **51210** ANO  
RT: **T40** **2023**  
Titulação: **DOCTORADO**

## 1 - HORAS/AULA NA GRADUAÇÃO E PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	1601-FARMACOLOGIA APLICADA À NUTRIÇÃO (NUI)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	2394-FARMACOLOGIA (ENI)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	2412-MICROBIOLOGIA (FPI)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	3607-FISIOLOGIA (FAI)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	3618-ESTAGIO SUPERVISIONADO EM ASSISTENCIA FARMACEUTICA (FAI-D)	ANUAL	4	2	1
GRADUACAO	3626-ESTAGIO SUPERVISIONADO EM FARMACIA CLINICA I (FAI-B)	ANUAL	4	2	1
GRADUACAO	3642-TECNOLOGIA DE PRODUTOS COSMETICOS (FAI-A)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	3642-TECNOLOGIA DE PRODUTOS COSMETICOS (FAI-B)	ANUAL	2	1	1
<b>Subtotais 1º SEM:</b>			<b>20</b>	<b>10</b>	<b>8</b>
<b>Subtotais 2º SEM:</b>			<b>20</b>	<b>10</b>	<b>8</b>

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	15/05/2023	15/03/2024	2

### 2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
-----------	-------------	--------	-----	-------

### 2.3 ATIVIDADES DE QUALIFICAÇÃO DOCENTE

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
-----------	-------------	--------	-----	-------

### 2.4/2.5 OUTRAS ATIVIDADES/LICENÇAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
-----------	-------------	--------	-----	-------

## 3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
Total 1º Sem.	38	2	0	0	0	40	40
Total 2º Sem.	38	2	0	0	0	40	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 09 de 31/10/2022.

\_\_\_\_\_  
CAMILA FREITAS DE OLIVEIRA

\_\_\_\_\_  
CHEFE DO DEPARTAMENTO

\_\_\_\_\_  
CHEFE DO SETOR